

Kraków dnia, ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8**  
**ul. Na Błonie 15 b**  
**30-147 Kraków**

### Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej córce / synowi \*

.....  
(imię i nazwisko)

**ur.** ..... / **pesel** .....

**zamieszkała/y** .....

Oryginał legitymacji szkolnej uległ .....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....  
(czytelny podpis rodzica ucznia)

.....  
(zgoda dyrektora szkoły )

OPŁATA WYNOSI 9,00 zł.

Należy wpłacić na konto:

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8 w Krakowie nr rachunku **92102028920000540205907649**

z dopiskiem: - **za duplikat legitymacji szkolnej Szkoła Podstawowa nr 153 ( imię , nazwisko ucznia -klasa)**